

年 月 日

上三川町長 宛て

申請者
団体名（法人名）
住所
氏名

町税等の納付状況調査同意書

上三川町街頭防犯カメラ設置費用補助金交付申請にあたり、当法人及び代表者に係る町税等の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。
（上三川町街頭防犯カメラ設置費補助金交付要綱第3条関係）

記

①法人

市 税 等	滞納の有無	備 考
法人町民税	有・無・該当なし	
固定資産税	有・無・該当なし	
軽自動車税	有・無・該当なし	

②代表者

市 税 等	滞納の有無	備 考
町県民税	有・無・該当なし	
固定資産税	有・無・該当なし	
軽自動車税	有・無・該当なし	
国民健康保険税	有・無・該当なし	
介護保険料	有・無・該当なし	
後期高齢者医療保険料	有・無・該当なし	

上三川町 地域生活課 生活係

TEL : 0285-56-9129

FAX : 0285-56-6868

メール : seikatsu01@town.kaminokawawa.lg.jp